

ご注文日: 令和 年 月 日

|          |         |     |         |
|----------|---------|-----|---------|
| 1. ご注文者様 |         |     |         |
| お名前      | ふりがな    | 様   | E-mail  |
|          |         |     |         |
| ご住所      | 〒       |     |         |
| TEL      | ☎ ( ) - | FAX | ☎ ( ) - |

|                     |         |       |        |        |       |                       |         |         |
|---------------------|---------|-------|--------|--------|-------|-----------------------|---------|---------|
| 2. ご注文内容            |         |       |        |        |       | ラッピングが必要な商品に○をつけて下さい↓ |         | お客様ご記入欄 |
| 商品番号                | 商品名     | 色・大きさ | 単価     | 数量     | ラッピング | 金額                    |         |         |
| (例)G05-1139         | ママゴトセット |       | 4,860円 |        |       | 4,860円                |         |         |
| 1                   |         |       |        |        |       |                       |         |         |
| 2                   |         |       |        |        |       |                       |         |         |
| 3                   |         |       |        |        |       |                       |         |         |
| 4                   |         |       |        |        |       |                       |         |         |
| 5                   |         |       |        |        |       |                       |         |         |
| 備考欄 ラッピングの仕様や領収書希望等 |         |       |        | 商品代金合計 |       |                       | スタッフ記入欄 |         |
|                     |         |       |        | その他    |       |                       |         |         |
|                     |         |       |        | 送料     |       |                       |         |         |
|                     |         |       |        | 合計     |       |                       |         |         |

|               |      |   |             |
|---------------|------|---|-------------|
| 3. お届け先が異なる場合 |      |   |             |
| お名前           | ふりがな | 様 | TEL ☎ ( ) - |
|               |      |   |             |
| ご住所           | 〒    |   |             |

|                                                                                          |  |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| 4. お支払方法                                                                                 |  | ご希望のお支払方法に☑印をつけて下さい。 |  |
| <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込(先払い)    ※銀行振込、郵便振替は先入金でございます |  |                      |  |
| <input type="checkbox"/> 郵便振替(先払い)                                                       |  |                      |  |

|                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| 5. 配送時間帯指定                                                                                                                                                                                                                 |  | ご希望の配送時間帯に☑印をつけて下さい。 |  |
| <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 20～21時 |  |                      |  |

|                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| お問い合わせ・ご注文                                                                                        |  |
| ☎ 011-299-3648 (FAX受付・年中無休24時間)    ☎ 011-299-3041 (電話受付・平日9時～19時)                                 |  |
| 〒007-0810 北海道札幌市東区東苗穂10条1丁目2-6                                                                    |  |
| 木のおもちゃ・知育玩具専門店おもちゃの森sapporo <a href="https://www.omochanomori.jp">https://www.omochanomori.jp</a> |  |

|     |
|-----|
| 返信欄 |
|     |